



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Progetto C.A.S.L.I.S. Finanziato dal Programma PON INCLUSIONE FSE 2014-2020 – Asse III, gestito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, Direzione generale dell'Immigrazione e delle Politiche di Integrazione, in qualità di Organismo intermedio - Codice CUP di Progetto: CUP E71D21000390007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PERCORSI FORMATIVI PROGETTO «CASLIS»

Request to participate in training courses - **تربیتی کورسز میں شرکت کے لیے درخواست** - **শিমাগ কোস অংশগ্রহণের জন্য আবেদন**

Nome _____ cognome _____

(first name – Prénom - নামের থম অংশ - پہلا نام)

(Surname – nom – পদব - কনیت)

Maschio (male - mâle - মাসিও - مرد)

Femmina (female - femme - নারী - عورت)

Paese di nascita _____ (country of birth - pays de naissance - অর্থ' দান - وطن پیدائش)

Data di nascita _____ (date of birth - date de naissance - ন'সিটা ডাটা - پیدائش کی تاریخ)

Codice Fiscale _____ (Id italian code - Code d'identification italien - কোডিডিস

আইডিসি'ফেকশন ইতালীয় - F: شناخ: کوڈ - اطالوی شناخ: F: کوڈ)

Città di Residenza _____ (city of residence - Ville de résidence - ভিলে ডি রিসেসডে - رہائش کا شہر)

Indirizzo _____ (address – adresse – ঠিকানা - پتہ)

CAS/ SAI : _____ (Refugee reception centre - Centre d'accueil des réfugiés)

Telefono _____ (Telephone number - Numéro de téléphone - টیلیফোন - ٹیلی فون)

e-mail _____ (ই-মেইল - ای میل)

Chiede di partecipare al/ai percorso/i formativo/i (participate in the course for – participer au cours - **শিমাগ কোস ' - تربیتی کورس**)

Trattamento delle materie prime e predisposizione di preparazione di base (cooking class - la préparation des repas - **র(ন)াস - کھانا - پکانے کی کلاس**)

Cura e manutenzione di aree verdi parchi e giardini (gardener – jardinier – **মালী - باغبان**)

Realizzazione di opere murarie e di rifinitura interna (mason - le maçon – **ইটপাথর - মজদুর গھروں کی تعمیر کرنا**)

Operazioni di supporto nella gestione domestica (caregiver - soignant domestique - **বয়স্কদের জন শ-শীল - والا - بزرگ دیکھ بھال کرنے والا**)

DICHIARA (dclaiac – déclaiac - **িতিন ঘোষণা করেন - وہ اعلان کرتا ہے**)

sotto la propria responsabilità

Di avere una conoscenza di base della lingua italiana parlata (basic knowledge Italian language - connaissance de base de la langue italienne - **ইতালীয় ভাষার াথমিক Mান - اطالوی زبان کا بنیادی علم**)

Di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente il trattamento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari necessari allo svolgimento delle operazioni ai sensi ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR 2016/679), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. (a"t'koiiizati'o" t'o "3c pci3o"al data - a"foii3ati'o" dc t'fait'cmc"t' dc3 do"-"éc3 **پ**ذاتی ڈیٹا پروسیسنگ کی اجازت - **ب یت2گت تথ یت4یاعرکরণ تথ -**)

Data _____
(date - তারিখ - تاریخ)

Firma

(Signature – U'U'র – دستخط)

(Allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità o il Permesso di soggiorno)

(attach identity document - joindre une pièce d'identité - **পিরচয় নিথ সংযুক্ত ক;ন - شناختی دستاویز منسلک کریں**)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CAGLIARI

